



PROCEDURA SPECIALE LEGATA ALL'EMERGENZA COVID.

AVVISO PUBBLICO STRAORDINARIO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMULAZIONE DI UN ELENCO DI COLLABORATORI PROFESSIONALI INFERMIERI AL FINE DI GARANTIRE L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SANITARIA IN RAGIONE DELLE ESIGENZE STRAORDINARIE ED URGENTI DERIVANTI DALLA DIFFUSIONE DEL COVID-19.

E' indetto un avviso pubblico per la costituzione di un elenco di candidati idonei a cui conferire, in urgenza, in base all'ordine cronologico *data/ora/minuto/secondo* di ricevimento delle domande di partecipazione al presente avviso, incarichi libero professionali nel profilo professionale di Infermiere, da impiegare per la gestione della emergenza da COVID-19, ai sensi del Decreto Legge 17 marzo 2020 n. 18, convertito con modifiche in Legge 24 aprile 2020 n. 27.

SVOLGIMENTO DELL' INCARICO

L'attività oggetto dell'incarico verrà svolta nel rispetto dell'autonomia professionale ed in collaborazione con il personale medico, utilizzando i locali e le attrezzature messe a disposizione presso la sede ove si presterà servizio. L'incaricato è tenuto all'osservanza delle regole del segreto d'ufficio ed a mantenere la massima riservatezza con riferimento a fatti, informazioni, notizie o altro cui verrà a conoscenza durante lo svolgimento dell'incarico. Sussiste, inoltre, l'obbligo di conformare la propria attività con le esigenze aziendali, in coordinamento con le indicazioni fornite dal Responsabile della Struttura ove si svolgerà l'incarico, il quale avrà funzioni di vigilanza sull'esatta esecuzione del contratto ed al quale l'incaricato dovrà fare riferimento nello svolgimento dei propri compiti.

L'incaricato si dovrà impegnare a stipulare, a proprie spese, prima dell'inizio dell'incarico, idonea polizza assicurativa per la durata del contratto per i rischi riguardanti la responsabilità civile verso terzi, l'attività professionale e gli infortuni, anche in itinere, subiti a causa ed in occasione dell'espletamento dell'incarico. L'eventuale incarico verrà conferito all'aspirante utilmente inserito nell'elenco in ordine cronologico sempreché lo stesso, chiamato per la stipula del contratto, dia la sua disponibilità per lo svolgimento dell'incarico secondo le tempistiche aziendali.

L'eventuale indisponibilità all'incarico da parte dell'aspirante, utilmente inserito nell'elenco, legittimerà questa Amministrazione all'esclusione dello stesso con conseguente scorrimento dell'elenco, dovendosi privilegiare le esigenze di reperimento di personale in via immediata, da parte dell'Azienda.

L'incaricato sottoscriverà un contratto di lavoro autonomo libero-professionale, in cui verrà fissata la decorrenza, i termini, la durata ed il trattamento economico spettante, Decade dall'incarico chi abbia presentato documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o chi abbia commesso gravi irregolarità nell'esecuzione delle prestazioni, per come accertate dal Responsabile; ovvero qualora, in sede di controllo dei contenuti delle autodichiarazioni, emerga la non veridicità di quanto dichiarato dal candidato, con ogni connessa responsabilità.

E', in ogni modo, condizione risolutiva del contratto, senza obbligo di preavviso, l'intervenuto annullamento o revoca della procedura in essere che ne costituisce il presupposto.

L'incaricato potrà assumere o mantenere, durante il periodo di attività con l'Azienda, altri incarichi di qualsiasi natura, purché non siano in contrasto con gli interessi della stessa Azienda. e compatibilmente all'impegno orario assunto e nel rispetto degli obblighi derivanti dal contratto e dalla sicurezza sul lavoro. Non è ammessa la partecipazione dei dipendenti di quest'Azienda con rapporto di lavoro subordinato.

REQUISITI DI AMMISSIONE:

Per l'inserimento nell'elenco gli interessati dovranno possedere, alla data di scadenza per la presentazione della domanda, i seguenti requisiti generali e specifici:

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

- cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, ovvero cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione europea. La dichiarazione del possesso del titolo equipollente a quello richiesto deve riportare, a pena di esclusione, anche gli estremi della norma che stabilisce l'equipollenza.
- incondizionata idoneità fisica all'impiego e alla mansione specifica;
- godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro che siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo.
- non essere stati destituiti o dispensati dall' impiego presso una Pubblica Amministrazione per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- non aver riportato condanne penali definitive;

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

- Laurea di 1° livello in infermieristica abilitante alla professione (L/SNT1) ovvero diploma universitario di Infermiere, conseguito ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, ovvero i diplomi conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi delle vigenti disposizioni, al diploma universitario ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso ai pubblici uffici.
- iscrizione all'albo professionale degli Infermieri;
- non essere dipendenti di quest'Azienda con rapporto di lavoro subordinato.

I suddetti requisiti generali e specifici dovranno essere posseduti alla data di presentazione dell'istanza di partecipazione;

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La presentazione della domanda di partecipazione alla procedura di cui al presente avviso ha valenza di piena accettazione delle condizioni in esso riportate, di piena consapevolezza della natura dell' incarico, nonché di conoscenza e di accettazione delle norme in materia.

La domanda di partecipazione alla procedura debitamente sottoscritta dall'aspirante, a pena di esclusione e redatta in carta semplice, secondo lo schema di cui in allegato, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Cannizzaro di Catania ed inviata esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: personale@pec.aoec.it. Il presente avviso sarà pubblicato sul **sito internet aziendale www.ospedale-cannizzaro.it** sezione **"Bandi e concorsi"** e rimarrà aperto fino al termine dello stato di emergenza Covid-19, allo stato attuale fissato al **31/01/2021.**

Nella domanda gli interessati autocertificano i propri dati personali, il possesso dei requisiti per la partecipazione alla procedura e dovrà essere obbligatoriamente indicato l'indirizzo di posta elettronica certificata, il quale dovrà essere nominativo e personale.

Ogni corrispondenza avverrà esclusivamente tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata. L'interessato ha l'obbligo di comunicare le successive eventuali variazioni di PEC.

La domanda dovrà essere corredata della dichiarazione sostitutiva comprovante il possesso dei requisiti di ammissione sopra elencati, redatta in forma di autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., nonché di un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

La domanda dovrà essere completa della documentazione richiesta, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità dell'aspirante, in corso di validità, a pena di esclusione.

La domanda e la relativa documentazione dovrà, altresì, essere esclusivamente trasmessa in formato PDF non modificabile.

L'aspirante all'incarico dovrà conservare copia stampata e sottoscritta della domanda di partecipazione, al fine di poterla esibire in caso di richiesta da parte dell'Amministrazione, in sede di convocazione.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il mancato recapito di domande causato da inesatte indicazioni da parte del concorrente, da eventuali disguidi telematici non imputabili all'Azienda (o, comunque, imputabili a terzi) ovvero, da mancata o tardiva comunicazione o da qualunque altra ragione non imputabile a responsabilità di questa Azienda.

Le domande verranno prese in considerazione ai fini della costituzione di un elenco per la gestione dell'emergenza sanitaria da Covid-19.

Detto elenco sarà pubblicato sul sito internet aziendale www.ospedale-cannizzaro.it sezione "Bandi e concorsi"

L'elenco potrà essere progressivamente utilizzato secondo le esigenze dell'Azienda, seguendo l'ordine cronologico di ricevimento delle domande, fino a quando l'Azienda lo riterrà opportuno in relazione allo sviluppo della situazione emergenziale e, comunque, non oltre il perdurare della stessa.

L'inserimento nell'elenco non comporterà il diritto all'assunzione presso questa Azienda

Le convocazioni dei candidati, utilmente inseriti nel predetto elenco, avverranno mediante comunicazione inviata alla PEC personale del singolo aspirante, con assegnazione di un termine entro il quale rassegnare la propria disponibilità all'incarico.

Gli interessati che avranno trasmesso la comunicazione di disponibilità oltre la data e l'ora indicata nella convocazione saranno considerati rinunciari.

COMPENSO ED IMPEGNO ORARIO

A fronte dell'erogazione delle prestazioni infermieristiche suddette, è previsto un compenso orario di € 25,00 lordo onnicomprensivo.

L'incarico comporterà un impegno orario di almeno 70 ore mensili.

DURATA

L'incarico libero professionale, previa stipula di un contratto individuale di lavoro nel quale saranno previste le modalità e le condizioni disciplinanti il rapporto di lavoro, avrà una durata non superiore a mesi sei, prorogabili in ragione del perdurare dello stato di emergenza, con decorrenza dalla data di effettiva presa di servizio e si concluderà al termine dello stato di emergenza,

DISPOSIZIONI VARIE

Questa Amministrazione si riserva, a proprio insindacabile giudizio, senza che i candidati possano avanzare alcuna pretesa a qualunque titolo, la facoltà di prorogare, reiterare nonché modificare il presente avviso, in relazione a nuove disposizioni di legge o per comprovate ragioni di pubblico interesse, dandone comunicazione agli interessati tramite pubblicazione di avviso sulla stessa sezione del sito aziendale, senza che i candidati possano avanzare alcuna pretesa a qualunque titolo.

Ferma restante la possibilità di recesso immediato da parte dell'Azienda, l'altra parte potrà recedere, in qualsiasi momento, dal contratto sottoscritto con questa Azienda mediante comunicazione alla controparte, a mezzo pec, con un preavviso di almeno quindici giorni, salvo diverso accordo.

Il presente avviso pubblico garantisce pari opportunità per l'accesso al lavoro, ai sensi della legge n. 125 del 10/04/1991.

Ai sensi della vigente normativa si informa che il trattamento dei dati personali che verranno comunicati all'Azienda, è unicamente finalizzato all'espletamento della presente procedura.

Catania 28 ottobre 2020

IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Salvatore Giuffrida)



FAC– SIMILE DOMANDA (NON COMPILARE)

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA
PER L'EMERGENZA
CANNIZZARO
VIA MESSINA N. 829
95126 CATANIA

Il sottoscritto _____ chiede di essere ammesso all'avviso pubblico per la formulazione di un elenco di collaboratori professionali infermieri al fine di garantire l'erogazione delle prestazioni di assistenza sanitaria in ragione delle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del Covid-19.

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci:

- di essere nato a _____ (prov. __) il _____ ;
- di essere residente a _____ via _____ n. _____ ;
- di essere in possesso della cittadinanza _____ ;
- di avere il seguente codice fiscale _____ ;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ : (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali o di essere stato cancellato dalle stesse per il seguente motivo _____);
- le eventuali condanne penali riportate;
- di essere in possesso del diploma di _____ ;
- di essere iscritto all'Albo professionale degli Infermieri;
- le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;
- di accettare senza riserve tutte le condizioni e norme poste dall'avviso;
- che l'indirizzo personale di posta elettronica certificata presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente: _____.

Allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- curriculum professionale datato e sottoscritto.

Il sottoscritto autorizza l'amministrazione dell'Azienda, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza, per le finalità proprie della selezione.

Tutti i documenti e i titoli presentati unitamente alla domanda sono indicati nell'allegato elenco.

Data _____

firma (**non autenticata**) _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso degli specifici requisiti di ammissione elencati nell'avviso.

In particolare:

Luogo, _____

Firma del dichiarante non autenticata
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.